**Заявник:**

(прізвище) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ім'я) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по батькові) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

**на вступ до юридичної клініки**

Прошу дозволити мені скласти вступні тести та зарахувати мене до членів юридичної клініки в якості слухача з метою участі в діяльності юридичної клініки, отримання теоретичних і практичних знань у галузі юриспруденції.

Із **Положенням про юридичну клініку** ознайомлений(а) та зобов'язуюсь його виконувати.

Надаю про себе такі дані:

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище** |  |
| **Ім'я** |  |
| **По батькові** |  |
| **Дата народження** |  |
| **Адреса\*** |  |
| **Контактний телефон** |  |
| **Е-mail\*** |  |
| **Освіта** |  |
| **Місце навчання (повна назва ВЗО)** |  |
| **Курс, група** |  |
| **Форма навчання****(стаціонар, заочно)** |  |
| **Спеціалізація** |  |
| **Середній бал навчання** |  |

\* — заповнювати не обов'язково

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)